



Castilla-La Mancha

Consejería de Educación y Ciencia

IMPRESO DE MATRÍCULA EN CENTROS EDUCATIVOS SOSTENIDOS CON FONDOS PÚBLICOS Educación Secundaria Obligatoria CURSO 2019/2020

Fecha y lugar de presentación de la solicitud.

Sello del Centro

1º ESO

DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA

Formulario for student data including fields for Name, Surname, DNI, School ID, Birth Date, Birth Place, Nationality, and Family Status.

DATOS DEL PADRE Y DE LA MADRE O DE LOS TUTORES

TUTOR/A 1

Formulario for Tutor 1 data including Name, Surname, DNI, Nationality, and Email.

TUTOR/A 2

Formulario for Tutor 2 data including Name, Surname, DNI, Nationality, and Email.

DATOS DEL DOMICILIO FAMILIAR

Formulario for family address including Street, Municipality, Province, Postal Code, Phone, and Urgent Phone.

IMPORTANTE: Si los datos anteriores contienen errores, solicite la hoja de modificación de datos personales para corregirlos.

DATOS ACADÉMICOS DEL CURSO ANTERIOR: (solamente para 1º o en caso de cambio de Centro)

El solicitante durante el curso 2018/2019 estuvo matriculado en el curso ___ de ___ en el centro ___ de la localidad ___, provincia de ___.

Formalización de matrícula en el centro durante el curso 2019 / 2020, para cursar las enseñanzas de 1º de E.S.O.:

Table with 2 columns: ASIGNATURA and HORAS SEMANALES. Lists subjects like Lengua Castellana, Matemáticas, Geografía, etc., and elective options like Francés, Iniciación a la actividad emprendedora, and Tecnología creativa.

De conformidad con las disposiciones de la Ley 15/1999, de 13 de Diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal (en adelante, LOPD), la Consejería de Educación y Ciencia de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha le informa que los datos recogidos serán objeto de tratamiento automatizado y pasarán a formar parte del fichero "delphos-alumnos", inscrito ante la Agencia Española de Protección de Datos.

Dicho fichero tiene como finalidad la gestión administrativa y académica de los alumnos y el órgano responsable es la Secretaría General de Educación y Ciencia. De acuerdo con el artículo 5 de la LOPD, la Consejería de Educación y Ciencia le informa que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante una solicitud escrita a: Secretaría General de Educación y Ciencia, Bulevar del Río Alberche s/n - 45071, Toledo.

- AUTORIZACIONES, OTRAS ESPECIFICACIONES Y FIRMAS AL DORSO -

AUTORIZACIONES

Por medio del presente documento, el padre, madre o tutor/a autoriza al alumno/a a la realización y/o participación en las siguientes actividades. En caso de NO AUTORIZAR, marque la casilla correspondiente.

- AUTORIZACIÓN Y PERMISO FAMILIAR PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EXTRAESCOLARES DENTRO DE LA LOCALIDAD:

NO AUTORIZO la salida del Centro de mi hijo/a o tutorado/a durante actividades extraescolares que se realicen dentro de la localidad de La Roda.

- AUTORIZACIÓN PARA USO DE LA IMAGEN DEL ALUMNO APAREZCA EN DIFERENTES MEDIOS CON FINES EDUCATIVOS Y DIVULGATIVOS:

NO AUTORIZO la utilización de la imagen con fines educativos y divulgativos.

OTRAS ESPECIFICACIONES

- JUNTO CON ESTE IMPRESO DE MATRÍCULA SE ABONARÁN 5 EUROS PARA EL PAGO DE LA AGENDA ESCOLAR.

ABONADOS 5 EUROS.

- OTRA DOCUMENTACIÓN (Sólo una de las dos, preferiblemente DNI):

FOTOCOPIA DNI DEL ALUMNO/A.

FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA DONDE APARECE EL ALUMNO/A Y EL PADRE/MADRE/TUTOR.

- REMITIR INFORMACIÓN RELEVANTE DEL CENTRO A:

Indistintamente (padre, madre o tutor).

Ambos tutores obligatoriamente.

Sólo madre/tutor 1.

Sólo padre/tutor 2.

NOTA IMPORTANTE: Toda la información (plazos convocatorias, faltas de asistencia, reuniones, incidencias, etc.) del centro se realizará por PAPAS, por lo que debe solicitar las claves de acceso en caso de no disponer de ellas o haberlas perdido y comprobar periódicamente la información remitida. Es recomendable tener activado los mensajes a teléfonos móviles.

En La Roda, a, de, de 20__

DEBEN FIRMAR LOS DOS PROGENITORES, EN CASO DE QUE FIRME SOLO UNO DEBERÁ PONERSE EN CONTACTO CON LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO PARA SEGUIR SUS INSTRUCCIONES

Firma Tutor/a 1	Firma Tutor/a 2
Fdo:..... DNI/NIE:.....	Fdo:..... DNI/NIE:.....

SR. DIRECTOR DEL IES DOCTOR ALARCÓN SANTÓN